

***Staphylococcus
aureus* résistant à la
méthicilline/oxacilline
(SARM/SARO)**



*Traitement de décolonisation
pour les porteurs*

On vous a informé que vous étiez colonisé par le *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM). Le *S. aureus* est une bactérie que l'on retrouve habituellement sur la peau ou dans les narines. Bien que la plupart des personnes colonisées par cette bactérie ne font jamais d'infection, celle-ci peut causer une grande variété d'infections : infection de la peau (cellulite), infection de plaie, pneumonie, infection du sang (bactériémie) et infection de prothèse.

Le *S. aureus* peut être résistant à certains antibiotiques qui sont habituellement utilisés pour traiter une infection. C'est ce que l'on appelle le SARM ou le SARO (*S. aureus* résistant à la méthicilline ou à l'oxacilline). Quand la bactérie est résistante à certains antibiotiques, les infections qu'elle cause deviennent alors plus difficiles à traiter. Elle n'est cependant pas plus virulente (agressive).

Lesquelles des procédures suivantes dois-je appliquer et à quelle fréquence ?

- Application de crème ou d'onguent dans les narines selon la prescription du médecin.
- Douche à la chlorhexidine 4% :
 - 1 fois par jour pendant 10 jours,
- Prise d'antibiotique par la bouche.

Application de crème dans les narines

- Se laver les mains avec de l'eau et du savon ;
- Appliquer la crème sur un coton-tige (Q-tips) ;
- Insérer le coton-tige dans la narine, à une profondeur de 1-2 cm ($\frac{3}{4}$ de pouce) ;
- Effectuer au moins 5 rotations complètes du coton-tige dans la narine ;
- Retirer le coton-tige et le jeter ;
- Répéter les mêmes opérations pour l'autre narine ;
- Se laver les mains avec de l'eau et du savon.

Douches avec savon à la chlorhexidine 4%

- Laver les cheveux, le visage, les oreilles et les organes génitaux avec votre **savon habituel**. Ne pas appliquer le savon à la chlorhexidine sur votre visage ni sur le cuir chevelu ;
 - Mouiller l'ensemble du corps ;
 - Appliquer le savon à la chlorhexidine 4% sur tout le corps à l'exception des cheveux, du visage et des oreilles. Faire mousser le savon à la chlorhexidine 4% (à l'aide d'une débarbouillette ou avec les mains) et le laisser agir sur la peau pendant 10 minutes. Rincer à grande eau par la suite (les zones les plus importantes sont les aisselles et les aines) ;
- * **Note:** Les patients porteurs d'un cathéter spécial, d'un drain ou d'une stomie doivent respecter les précautions spécifiques à ces équipements.

Y a-t-il des effets secondaires pour la mupirocine (Bactroban), l'acide fusidique (Fucidin) et le savon à la chlorhexidine 4%?

Les produits utilisés sont généralement très bien tolérés. Il faut cesser d'utiliser les produits en cas d'irritation sévère de la peau ou lors de l'apparition d'une éruption cutanée (boutons, plaques, etc.).

Éviter que le savon à la chlorhexidine 4% entre en contact avec les yeux.

Suis-je certain d'avoir éliminé le *S. aureus* à la fin du traitement ?

Malheureusement, non. Vous augmentez vos chances en respectant le plus possible les consignes relatives au traitement.

Avant d'être considéré comme non porteur du SARM, vous devrez être isolé et des précautions particulières seront prises lors de vos rendez-vous. Un minimum de 3 dépistages (recherche de SARM) devront être négatifs à au moins une semaine d'intervalle avant de conclure que le traitement a fonctionné.

Le risque de transmission du SARM d'une personne porteuse à des membres de sa famille, incluant les enfants

et les femmes enceintes, est très faible.

La meilleure prévention demeure le lavage des mains.

Quand doit-on se laver les mains en présence de SARM? ¹

Se rappeler que, de façon générale, on doit se laver les mains :

- Avant de préparer, de manipuler, de servir des aliments et de manger ;
- Après être allé à la toilette ;
- Après s'être mouché, avoir toussé ou avoir éternué ;
- Après une contamination accidentelle avec du sang ou d'autres liquides biologiques (urine, selle) ;
- Lorsque les mains sont visiblement souillées.

Lorsque vous vous présentez pour des soins de santé (hôpital, clinique médicale), n'oubliez pas de mentionner à l'accueil que vous êtes porteur de SARM.

¹ Comité sur les infections nosocomiales du Québec (CINQ); Direction risques biologiques, environnementaux et occupationnels. Mesures de prévention et de contrôle des infections à SARM au Québec. Québec; AMMIQ; Institut national de santé publique, 2006.

Je me lave les mains en respectant chaque étape

- | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| <p>Mouiller
les mains et
les poignets</p> <p>1</p> | <p>Appliquer
du savon en
quantité
suffisante
(une pression
suffit)</p> <p>2</p> | <p>Frotter
les paumes
l'une contre
l'autre</p> <p>3</p> | <p>Entrelacer
les doigts
et frotter</p> <p>4</p> | <p>Frotter
la paume
de la main
droite sur
la surface
dorsale de la
main gauche
et vice-versa</p> <p>5</p> | <p>Frotter
la face externe
des doigts
dans la paume
de la main
opposée</p> <p>6</p> |
|   |   |   |   |   |   |
| <p>7</p> <p>Frotter
les pouces
avec des
mouvements
rotatifs</p> | <p>8</p> <p>Frotter
le bout des
doigts dans
la paume
de la main
opposée</p> | <p>9</p> <p>Frotter
les poignets
avec des
mouvements
rotatifs</p> | <p>10</p> <p>Rincer</p> | <p>11</p> <p>Sécher
les mains
en tapotant
avec un
essuie-mains
en papier</p> | <p>12</p> <p>Fermer
le robinet
avec le même
essuie-mains
en papier</p> |
|  |  |  |  |  |  |



**Zones
fréquemment
oubliées
lors du lavage**

Brochure produite par le Service de prévention et
contrôle des infections (SPCI)

Hélène Carignan,
Coordonnatrice, prévention des infections

Nathalie Gagné,
conseillère-cadre, prévention des infections

Valérie Martel-Laferrière,
résidente en microbiologie

Membres du département de microbiologie

Collaboration spéciale

Joanne Davis, monitrice clinique, assistante au supérieur
immédiat, secteur hémodialyse



Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone : (514) 252-3400
www.maisonneuve-rosemont.org

Tous droits réservés
©HMR, 2010

CP-BIO-010